~~N° 43~~

Variétés et observations anatomiques /.

n.° 138.

ACADÉMIE NATIONALE DE MÉDECINE
BIBLIOTHÈQUE

ARC 25 d. 43

le 16 9bre 1780 aprés avoir fait l'ouverture du bas-Ventre du cadavre d'une femme qu'on avait apporté dans ma Salle de dissection, je vis une tumeur sur les parois de l'estomac, située a la face anterieure de ce viscere a deux pouces de l'orifice pilorique d'une figure tres irreguliere, la surface inegale, presentant de petites éminences carniformes semblables en couleur et figure aux excroissances veneriennes enflammées qu'on nomme choux-fleur; la partie la plus elevée de cette tumeur était a un demi pouce de la petite courbure, diminuait ensuite tout a coup et s'y terminait; du coté de la face anterieure elle diminuoit insensiblement et se terminait vers son tiers inferieur.

L'estomac etait plus long qu'on ne le trouve ordinairement, toute la portion au dessus de la tumeur était dans son etat naturel tant en figure qu'en couleur et le reste de ses parois depuis la tumeur jusqu'a l'orifice pilorique etaient seulement un peu plus epaisses le duodenum etait tres dilaté et la portion qui forme sa premiere courbure avait trois pouces huit lignes de longueur. le petit epiploon etait dans son etat naturel. le grand epiploon etait au contraire extrement rouge et dans un etat inflammatoire dans toute son etendue; les arteres contenaient un peu de sang qui paraissait noirâtre et les veines etaient toutes gorgées d'un sang liquide semblable a de l'eau sanguinolente. le long de la grande courbure de l'estomac depuis le grand cul de sac jusqu'a l'orifice pilorique, c'est a dire dans toute l'etendue de l'adherence du grand epiploon a ce viscere on voiait une espece de bandelette de six lignes de largeur. d'une couleur rouge, tres enflammée, les veines gastro-epiploiques droite et gauche étaient pleines d'un sang liquide, le prolongement de l'epiploon qui va de l'estomac a la rate était dans le meme etat, ainsi que les veines courtes et le quart moyen de l'arc du colon paraissait un peu plus rouge que le reste de son etendue.

le reste des intestins, ainsi que tous les autres visceres que j'examinai les uns aprés les autres etaient tres sains c'est a dire dans leur etat naturel, sans en excepter la matrice et ses dependances.

je decelirai ensuite le grand et le petit epiploon et en soulevant l'estomac j'apperçus une autre tumeur a sa face posterieure, semblable en tout a la precedente excepté qu'elle n'avait pas autant d'etendue. le bord infer. du petit epiploon adherent le long de la petite courbure, ainsi que les glandes conglobées qu'on trouve dans son epaisseur me parurent dans leur etat ordinaire.

le 18 je fis l'ouverture de l'estomac en faisant une incision oblique le long de la petite courbure, en passant sur la partie la plus saillante de la tumeur anter. que je fendis en entier ainsi que l'orifice pilorique et le duodenum. la section de la tumeur me fit voir une substance fibreuse semblable aux substances ligamento-carti-lagineuses qui unissent le corps des vertebres. la direction de cette matiere fibreuse etait parallele aux faces de l'estomac c'est adire horizontale, entre lesquelles fibres j'ay sensiblement observé une substance gelatineuse epanchée. la superficie de cette substance ainsi que le reste de la tumeur avait une consistance cartilagineuse, sans aucune apparence de fibres, mais ferme et néanmoins d'une couleur rougeâtre. la partie la plus epaisse de la tumeur avait six a 7 lignes.

la tumeur posterieure avait la meme couleur et la meme consis-tance que je viens d'indiquer pour la superficie et la circonference de l'anterieure. je coupai ensuite horisontalement une tranche de la tumeur anterieure, ~~qui me me fit~~ ou je ne vis autre chose que ce qui est dit.

j'examinai ensuite l'interieur de ce viscere et j'y trouvai des fongus qui repondaient aux tumeurs, de grandeurs inegale, d'une consistance ferme et non mollasse qui retrecissaient extremement cette portion de l'estomac ou il n'y avait qu'une ouverture ou passage d'un diametre du pilore ou a peu près. ces fongus n'etaient point correspondants, c'est adire que ceux de la paroi anterieure n'etaient point vis avis ceux de la posterieure, mais repondaient au contraire a des enfoncemens. /.

Varieté.

en dissequant le canal pancréatique sur le meme cadavre, je trouvai que parvenu a l'endroit ou le pancreas se recourbe, il se ~~bi~~ bifurquait, que la partie principale du canal suivait le trajet ordinaire ~~pour~~ venait gagner la partie gauche du ~~canal~~ conduit cholédoque pour

ARC 25 d. 93

s'inseroit avec lui au duodenum et l'autre portion venait s'inserer seule a un pouce et demi au dessus de l'autre. il n'y avait point de conduit pour la tête du pancreas, comme on le trouve ordinairement.

ACADEMIE NATIONALE DE MEDECINE BIBLIOTHEQUE